



# ***Istituto Comprensivo Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano***

*Via G. Puccini n° 41 – C. A. P. 73040 Supersano (LECCE)*

*Sito Web: [www.comprensivobotrugnonocigliasancassianosupersano.edu.it](http://www.comprensivobotrugnonocigliasancassianosupersano.edu.it)*

*Tel. 0833/822857*

*E-mail: [LEIC8AH00Q@istruzione.it](mailto:LEIC8AH00Q@istruzione.it)*

*Codice fiscale: 90018450750*



*Codice meccanografico: LEIC8AH00Q*

*PEC: [leic8ah00q@pec.istruzione.it](mailto:leic8ah00q@pec.istruzione.it)*

*Supersano, fa fede il timbro di protocollo*

## **Circolare n°46**

Ai Genitori degli Alunni  
dell'Istituto Comprensivo di B.N.SC.Supersano  
LORO SEDI

Al DSGA  
Sito web/Atti

### **OGGETTO: Assicurazione alunni – anno scolastico 2022/2023**

Si comunica che questo Istituto Comprensivo, per il corrente anno scolastico **2022/2023**, ha proceduto ad aggiudicare la gara per “**Assicurazione Infortuni, Responsabilità Civile, Tutela Giudiziaria e Assistenza**” per gli alunni alla Società Assicurativa **Ambiente Scuola S.r.l.**, che prevede il versamento di una **quota individuale annua di € 6.00**.

Tale pagamento dovrà essere effettuata tramite la piattaforma PagoPA.

Considerata la necessità di sottoscrivere il contratto assicurativo, si pregano le SS.VV. di comunicare, **entro e non oltre venerdì 11 novembre 2022**, la propria adesione compilando l'allegato 1 che sarà restituito in segreteria debitamente compilato e firmato.

Si fa presente che le condizioni economiche, i massimali ed il fascicolo informativo della Polizza Assicurativa sono pubblicati sul sito dell'Istituto.

Il Dirigente Scolastico  
Giuseppa DI SECLÌ

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 D. Lgs. 39/1993*

### **ALLEGATO 1**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_  
Plesso di \_\_\_\_\_

Comunica la propria adesione alla Polizza Assicurativa per l'a.s.2022/2023 impegnandosi a versare la quota di premio stabilita tramite PagoPA, a seguito di emissione dell'avviso di pagamento.

Data

Firma